



FICHE DE DÉPLACEMENT

Ce document est à déposer dans le casier de Pierre ou Sébastien à la salle Harismendy

Type de déplacement

Niveau

☐ Championnat par équipes

☐ Départemental

☐ Critérium fédéral

☐ Régional

☐ Autre

☐ National

Date du déplacement : __ / __ / 20__

Destination : Nombre de km aller/retour :km

Nom et adresse du conducteur :

Noms des personnes dans la voiture (le remboursement se fera pour une voiture « pleine ») :
.....

Date de la demande : __ / __ / 20__

Signature :

Les déplacements sont remboursés sous réserve d'un déplacement de plus de 200 km aller/retour

La barème pour la saison 2018/2019 est de 0,20 €/km

Les frais de péage sont remboursés sur présentation d'un justificatif (sans la franchise kilométrique de 200 km)